

勝央町長 様

所在地
法人の名称
代表者
電話番号
担当者

印

就業証明書（移住支援金の申請用）
（移住支援金対象求人への就業の場合）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
県マッチングサイトへの掲載状況	勤務者の応募受付年月日以前に、県マッチングサイトに当該求人を掲載していた
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用
新規雇用	転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではなく、新規の雇用である
勤務者と代表者、取締役などの経営を担う職務を行っている者との関係	3 親等以内の親族に該当しない

勝央町移住支援事業に関する事務のため、勤務者の雇用形態などについての情報を、岡山県及び勝央町の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。